



ORDRE DES
PSYCHOÉDUCATEURS
ET PSYCHOÉDUCATRICES
DU QUÉBEC

Une présence qui fait la différence

Médiation familiale

Demande d'accréditation avec engagement

SECTION - 1 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CANDIDATE À LA MÉDIATION FAMILIALE

Nom Prénom No de membre

Adresse du lieu de pratique de la médiation familiale :

Notez que, suivant [l'article 6 du Règlement sur la médiation familiale](#), votre adresse sera obligatoirement publiée sur la liste des médiatrices et des médiateurs familiaux.

No Rue Ville

Code postal

Téléphone bureau Télécopieur Courriel

SECTION - 2 STATUT ET EXPÉRIENCE

Je confirme être membre de l'Ordre des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec

Date d'inscription au tableau de l'Ordre Nombre d'années de pratique

Veillez fournir votre curriculum vitae en retournant ce formulaire dûment rempli.

SECTION - 3 FORMATION DE BASE EN MÉDIATION FAMILIALE

3.1 Contenu obligatoire (60 heures)

SUJETS RELIÉS À LA SÉPARATION, AU DIVORCE OU À LA NULLITÉ DU MARIAGE

Aspects économiques, légaux ou fiscaux (minimum 15 heures);

Aspects psychologiques et psychosociaux, (minimum 15 heures, dont 3 heures de sensibilisation aux conditions de vie des personnes après la rupture);

Processus de médiation (notamment la déontologie), négociation (notamment les obstacles à la négociation et l'équilibre des forces présentes) (minimum 24 heures);

Sensibilisation à la problématique de la violence intrafamiliale (minimum 6 heures).

Date de fin de la formation de base

3.2 Pièces justificatives

Une attestation de la formation complémentaire pour toute formation complémentaire suivie, comportant les renseignements suivants :

- Nom(s) du(des) responsable(s);
- Organisme ou institution (s'il y a lieu);
- Adresse du(des) responsable(s) de l'organisme ou de l'institution;
- Sujet(s) abordé(s);
- Date(s);
- Nombre d'heure(s).

Dans le cas d'une attestation, la signature de la personne responsable ou d'une personne représentante autorisée de l'organisme ou de l'institution est nécessaire.

Les pièces justificatives doivent démontrer le respect des exigences quant aux contenus et au nombre d'heures de la formation.

SECTION 4 - ENGAGEMENT

Je, soussigné(e), _____ conformément aux dispositions du Règlement sur la médiation familiale,
m'engage, dans les deux ans de mon accréditation :

à suivre les 45 heures de la formation complémentaire requise pour rencontrer les exigences du Règlement et consistant en un approfondissement des mêmes sujets que la formation de base (sujets reliés à la séparation, au divorce ou à la nullité du mariage), soit :

- 15 heures de processus de médiation;
- et 30 heures sur les aspects économiques, légaux et fiscaux.

à effectuer 10 mandats sous supervision:

- à compléter deux mandats de médiation globale (comportant quatre objets et au moins quatre séances de supervision en cours de mandat) avec succès;
- à compléter trois mandats de médiation (comportant au moins trois séances de supervision en cours de mandat);
- à compléter cinq mandats de médiation (comportant au moins une séance de supervision en cours de mandat);
- que parmi les mandats supervisés soumis, au moins cinq se soient terminés par une entente portant sur tous les objets et, pour ces mandats, avoir traité au moins deux fois les quatre objets de la médiation.

Inscrire le nom de la personne superviseure du premier mandat de médiation (article 4 du Règlement sur la médiation familiale) :

Nom _____ Profession _____

De plus, j'informerai l'Ordre, le plus tôt possible et dans le délai imparti, du respect des engagements, ci-haut décrits, par la présentation du Rapport sur le respect des engagements accompagné des pièces justificatives.

Fait à _____ le (date)

Signature de la personne qui fait la demande

SECTION 5 - FRAIS POUR L'ÉTUDE DE LA DEMANDE - MODE DE PAIEMENT

Les frais d'administration sont de 74,73 \$ (65,00 + TPS 3,25 \$ + TVQ 6,48 \$)

No de TPS : 837717602RT0001

No de TVQ : 1217086511 TQ0001

PAIEMENT

Chèque (paiement fait à l'ordre de l'OPPQ)

Mandat (paiement fait à l'ordre de l'OPPQ)

Carte de crédit VISA

Carte de crédit MASTERCARD

Numéro de la carte de crédit

Expiration (mm/aa)

Nom de la personne à qui appartient la carte

Signature

SECTION 6- DÉCLARATION SOUS SERMENT

Je, soussigné(e), _____, affirme solennellement que tous les faits et renseignements inscrits sur la présente demande ainsi que les documents et pièces justificatives l'accompagnant sont vrais :

Signature de la personne qui fait la demande

Affirmé solennellement à _____, le _____ 20 _____

Signature de la personne commissaire à l'assermentation

District

PROCÉDURE D'ENVOI

Veillez retourner par courriel et par la poste les documents suivants:

Le présent formulaire dûment rempli,

Les pièces justificatives,

Inclure le paiement de 74.73 \$ si payé par chèque ou mandat.

Par courriel :

info@ordrepsed.qc.ca

Par la poste :

Ordre des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec

510-1600 boul. Henri-Bourassa Ouest

Montréal (Québec)

H3M 3E2